

1. Obręb geodezyjny, wieś	2. Nr kartoteki
---------------------------	-----------------

IL-1

Załącznik Nr 10
do Uchwały Nr XVII/164/15 Rady Miejskiej w Pisz
z dnia 12 listopada 2015 r.

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO

3. Rok

Podstawa prawna:	Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 465 z późn. zm.).
Składający:	Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania:	W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie (wygaśnięcie) obowiązku podatkowego lub wysokość opodatkowania.
Miejsce składania:	Organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia nieruchomości.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

4. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego

Burmistrz Pisz, 12-200 Pisz, ul. Gizewiusza 5

B. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA INFORMACJI

5. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia informacji (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. informacja składana po raz pierwszy ☐ 2. korekta informacji od (miesiąc – rok)

C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI

6. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. właściciel, użytkownik lub posiadacz ☐ 2. współwłaściciel, współużytkownik lub współposiadacz

D. DANE PODATNIKA

D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

7. Nazwisko

Telefon kontaktowy / e-mail (fakultatywnie)

8. Pierwsze imię, drugie imię

9. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL podatnika. Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy

10. Data urodzenia

11. Imię ojca

12. Imię matki

D.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj

14. Województwo

15. Powiat

16. Gmina

17. Ulica

18. Nr domu

19. Nr lokalu

20. Miejscowość

21. Kod pocztowy

22. Poczta

D.3. ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż wskazany w poz. D2.

23. Kraj

24. Województwo

25. Powiat

26. Gmina

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

IL-1₍₁₎

1/3

D.4. DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA (WSPÓŁMAŁŻONKA)

33. Nazwisko

34. Pierwsze imię, drugie imię

35. Identyfikator podatkowy NIP lub numer PESEL podatnika. Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objęci rejestrem PESEL nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy

36. Data urodzenia

37. Imię ojca

38. Imię matki

D.5. ADRES ZAMIESZKANIA

39. Kraj

40. Województwo

41. Powiat

42. Gmina

43. Ulica

44. Nr domu

45. Nr lokalu

46. Miejscowość

47. Kod pocztowy

48. Poczta

D.6. ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż wskazany w poz. D5.

49. Kraj

50. Województwo

51. Powiat

52. Gmina

53. Ulica

54. Nr domu

55. Nr lokalu

56. Miejscowość

57. Kod pocztowy

58. Poczta

E. DANE DOTYCZĄCE LASÓW NIEPODLEGAJĄCYCH ZWOLNIENIU

Rodzaj lasu	Powierzchnia w ha ¹⁾
1. Lasy	59.
2. Lasy wchodzące w skład rezerwatów przyrody	60.
3. Lasy wchodzące w skład parków narodowych	61.

1) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

F. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (do niniejszej informacji dołączono)

62. Liczba załączników ZL-1/A

63. Załącznik ZL-1/B składany (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐

tak

☐

nie

G. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA (należy dołączyć pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika umocowanie do podpisywania informacji)**Pouczenie:**

W przypadku, gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.

64. Imię

65. Nazwisko

66. Data wypełnienia informacji (dzień - miesiąc - rok)

67. Podpis (pieczęć) osoby uprawnionej /upoważnionej do złożenia informacji

H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO

68. Uwagi organu podatkowego

69. Data (dzień - miesiąc - rok)

70. Podpis przyjmującego formularz